

## TRAPEZIECTOMIA E TENOSPENSIONE DELL'ARTICOLAZIONE TRAPEZIOMETACARPICA CON L'INTERO TENDINE FLESSORE RADIALE DEL CARPO

L'intervento di trapeziectomia e tenosospensione con tendine flessore radiale del carpo è tra gli interventi con follow-up più lungo usati in caso di degenerazione artrosica dell'articolazione trapeziometacarpale.

In questo studio abbiamo valutato i pazienti trattati per rizoartrosi di stadio 3 e 4 secondo la classificazione di Eaton con intervento di trapeziectomia e tenosospensione secondo la tecnica di Burton-Pellegrini utilizzando però l'intero tendine flessore radiale del carpo.

Sono stati valutati un campione di 95 pazienti (100 rizoartrosi) operati tra gli anni 2006 e 2013. Per ognuno di essi è stata eseguita sia nel preoperatorio che al follow-up una valutazione oggettiva, misurando l'articolarietà del polso e del I raggio e la forza di presa e una valutazione soggettiva attraverso il VAS e i questionari DASH e PRWHE.

La tecnica utilizzata diminuisce il dolore, migliora la forza di presa e l'articolarietà del pollice in linea con i dati della letteratura riguardante la tecnica originale, rendendo però l'intervento più rapido e fornendo maggior tessuto tendineo per la plastica di interposizione e tenosospensione. Questo permette di diminuire il rischio di perdita di altezza del primo raggio con conseguente impingement e di sublussazione del I metacarpo. Inoltre, creando un costrutto più stabile consente l'eliminazione del filo di Kirschner di stabilizzazione a fronte di un'assenza di deficit di funzionalità del polso.